



Zespół Szkół Gospodarczych

im. Mikołaja Spytka Ligęzy w Rzeszowie

Rzeszów, dnia _____

Imię i nazwisko maturzysty/wnioskodawcy	
Adres zamieszkania	
Telefon kontaktowy	
PESEL	

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU ŚWIADECTWA MATURALNEGO

Upoważniam _____ legitymującej/ego się dowodem osobistym _____
(imię i nazwisko) (seria i numer dowodu osobistego)

wydanym przez _____ do odbioru świadectwa dojrzałości lub zaświadczenia
przesłanego przez OKE w Krakowie w roku szkolnym _____.

(czytelny podpis maturzysty/wnioskodawcy)



Zespół Szkół Gospodarczych
im. Mikołaja Spytka Ligęzy w Rzeszowie

35-055 Rzeszów, ul. Spytka Ligęzy 12
tel. 17 748 35 00 lub 17 748 35 53, fax 17 853 55 31
www.zsgrzeszow.pl, e-mail: sekretariat@zsgrzeszow.pl